ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
ACCIDENTES PERSONALES

CONTRATANTE: INFORMATICA TOTAL S.A.

DOMICILIO: LAVALLE 643 8 C
CODIGO POSTAL: 1047 LOCALIDAD: CAPITAL FEDERAL
PROVINCIA:

POLIZA N°
23210/515774

PRODUCTOR ASESOR: KARPENKOPF ALBERTO BERNARDO MATRICULA: 1951

RENUEVA PÓLIZA NRO. 222100470574

VIGENCIA: Desde las doce horas del: 18/11/2023 Hasta las doce horas del: 18/11/2024
MONEDA DEL CONTRATO: PESOS VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PAGO: 02/12/2023

PRIMA	REC. ADM.	REC. FCIERO.	TEA%	DER. EMISION	IMP/TASAS	SELLOS
1.546,16	0,00	618,46	161,40	0,00	608,26	21,65

PRIMA DE RIESGO	GTOS. EXPLOTACION	CUIT	GTOS. ADQUISICION	PREMIO
686,65	472,97	30694512271	386,54	2.794,53

CONDICIONES PARTICULARES

COBERTURA	SUMA ASEGURADA
PLAN Y SUMAS ASEGURADAS TOTALES:	
MUERTE, INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL O PARCIAL POR ACCIDENTE Y ASISTENCIA MEDICA EN AMBITO LABORAL E INITINERE	
MUERTE POR ACCIDENTE	920.000,00
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL O PARCIAL POR ACCIDENTE	920.000,00
ASISTENCIA MEDICA FARMACEÚTICA	40.000,00
ASEGURADOS, BENEFICIARIOS Y ACTIVIDAD SEGÚN DETALLE ANEXO II	

Amilcar Racigh
Director Técnico

Buenos Aires, 10 de noviembre de 2023

Allianz Argentina Cía de Seguros S.A.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

"Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza."
"La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono (011-43209045). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web (www.allianz.com.ar).
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar."

POLIZA: 23210/515774 **ENDOSO:** 0

SECCION: ACCIDENTES PERSONALES

ASEGURADO: **INFORMATICA TOTAL S.A.**

Copia fiel del original

SE DEJA CONSTANCIA QUE ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. RENUNCIA A SU DERECHO DE REPETICION CONTRA LAS FIRMAS DETALLADAS A CONTINUACION, SUS SUBSIDIARIAS, SUS CONTROLADAS, SUS DIRECTIVOS Y DEMAS PERSONAL DE LAS MISMAS ANTE LA OCURRENCIA DE UN SINIESTRO, AMPARADO POR LA PRESENTE POLIZA.
ASIMISMO QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE LA RENUNCIA AL DERECHO DE REPETICION POR PARTE DEL ASEGURADOR, QUEDA NULO Y SIN EFECTO ALGUNO EN CASO QUE EL ACAECIMIENTO DEL SINIESTRO FUERA CONSECUENCIA DEL DOLO, CULPA GRAVE ASIMILABLE A DOLO, O INOBSERVANCIA DE O FALTA DE ADOPCION DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y/O PREVENCION NECESARIAS POR PARTE DE LAS FIRMAS DETALLADAS. T30999032083 - BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES/

ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

CLÁUSULAS ADICIONALES

ACCIDENTES PERSONALES

HOJA: 1

POLIZA: 23210/515774

COBERTURA ADICIONAL DE ASISTENCIA MEDICA

ESTE SEGURO CUBRE HASTA LA SUMA PREVISTA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES EL REEMBOLSO DE LOS GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA EN QUE HAYA INCURRIDO RAZONABLEMENTE EL ASEGURADO PRESCRIPTA POR EL FACULTATIVO, CON MOTIVO DE TODO ACCIDENTE CUBIERTO POR LA POLIZA.
EL ASEGURADOR NO TOMARA A SU CARGO LOS GASTOS POR VIAJES Y ESTADIAS PARA TRATAMIENTOS TERMALES O CONVALECENCIAS NI POR EL SUMINISTRO DE LENTES, APARATOS ORTOPEDICOS Y PROTESIS DENTALES.
ESTA COBERTURA QUEDARA AUTOMATICAMENTE RESTABLECIDA PARA NUEVOS SINIESTROS, OBLIGANDOSE EL ASEGURADO AL PAGO DE LA PRIMA SOBRE EL MONTO QUE SE RESTABLECE CALCULADA A PRORRATA DESDE LA FECHA DEL SINIESTRO QUE ORIGINO LA REDUCCION DE LA SUMA ASEGURADA.
POR TRATARSE DE UN SEGURO DE DAÑOS, SI SE ASEGURA EL MISMO INTERES Y EL MISMO RIESGO CON MAS DE UN ASEGURADOR, EL ASEGURADO NOTIFICARA SIN DILACION A CADA UNO DE ELLOS LOS DEMAS CONTRATOS CELEBRADOS, CON INDICACION DEL ASEGURADOR Y DE LA SUMA ASEGURADA, BAJO PENA DE CADUCIDAD.
CON ESTA SALVEDAD, EN CASO DE SINIESTRO EL ASEGURADOR CONTRIBUIRA PROPORCIONALMENTE AL MONTO DE SU CONTRATO, HASTA LA CONCURRENCIA DE LA INDEMNIZACION DEBIDA.
EL ASEGURADO NO PUEDE PRETENDER EN EL CONJUNTO UNA INDEMNIZACION QUE SUPERE EL MONTO DEL DAÑO SUFRIDO.

SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES SOBRE LA PERSONA DE UN TERCERO

1)EL CONTRATANTE DECLARA AL CONCERTAR EL SEGURO QUE LA PRIMA SE ENCUENTRA EXCLUSIVAMENTE A SU CARGO.
2)EL PRESENTE SEGURO CUBRE LOS ACCIDENTES QUE SUFRA LA PERSONA INDICADA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA POLIZA Y POR LAS INDEMNIZACIONES ESPECIFICADAS EN LAS MISMAS MIENTRAS PERMANEZCA AL SERVICIO DEL CONTRATANTE, O MIENTRAS ESTE TENGA UN INTERES ECONOMICO LICITO SOBRE SU VIDA O SALUD.
3)SE INSTITUYE BENEFICIARIO EN PRIMER TERMINO AL CONTRATANTE, CON PREEMINENCIA SOBRE LOS RESTANTES BENEFICIARIOS QUE CONSERVARAN SU DERECHO SOLO SOBRE EL SALDO DE LA PRESTACION; A)POR EL MONTO QUE RESULTASE DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD CIVIL O LEGAL QUE TUVIERA QUE ASUMIR CON MOTIVO DE ACCIDENTES CUBIERTOS POR LA POLIZA QUE SUFRIERA LA PERSONA INDICADA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA MISMA, B) POR EL MONTO DEL PERJUICIO CONCRETO RESULTANTE DE UN INTERES ECONOMICO LICITO QUE DEMOSTRARA CON RESPECTO A LA VIDA O SALUD DE LA PERSONA INDICADA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA POLIZA, CUANDO ESTA SUFRIERA ACCIDENTES, CUBIERTOS POR EL CONTRATO.
4)PREVIA CITACION AL CONTRATANTE, PARA QUE EN EL TERMINO DE TRES DIAS INVOQUE SU DERECHO AL COBRO PREFERENTE CONFORME CON EL INCISO ANTERIOR, EL PAGO DEL SALDO DE LAS PRESTACIONES SE HARA DIRECTAMENTE A LA PERSONA INDICADA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA POLIZA O BENEFICIARIO QUE JUSTIFIQUEN SUS DERECHOS. EN CASO DE DESACUERDO ENTRE LOS INTERESADOS, SE CONSIGNARA JUDICIALMENTE EL IMPORTE.

CATASTROFE

LA SUMA A ABONAR POR LA POLIZA DE REFERENCIA, NO PODRA SUPERAR EL IMPORTE DE $ 30000000, POR CATASTROFE, TODO IMPORTE QUE SUPERE LA SUMA ANTEDICHA, QUEDARA EXCLUSIVAMENTE A CARGO DE LA EMPRESA ASEGURADA

EDAD DE PERMANECIA

DEJAMOS EXPRESA CONSTANCIA QUE CONTRARIAMENTE A LO ESPECIFICADO EN LA CLAUSULA NRO. 7 (PERSONAS ASEGURABLES) DE LAS CONDICIONES GENERALES, LA EDAD LIMITE DE PERMANENCIA ES DE 70 AÑOS.

ANEXO A

CLAUSULA 2025
.
LA COBERTURA DEL SEGURO INCLUYE LAS LESIONES O ACCIDENTES QUE FUEREN LA CAUSA GENERADORA DIRECTA DE LA MUERTE O INVALIDEZ PERMANENTE, PARCIAL O TOTAL, DE CADA ASEGURADO INCLUIDO POR EL CONTRATANTE EN LA PRESENTE POLIZA, QUE SE PRODUZCAN DURANTE O EN OCASION DE LA PRESTACION DE SUS SERVICIOS Y EN UN TODO DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES PARTICULARES Y GENERALES DE LA POLIZA.
QUEDAN EXCLUIDOS DE LA COBERTURA DE ESTE SEGURO LAS LESIONES O ACCIDENTES QUE FUEREN LA CAUSA GENERADORA DIRECTA DE LA MUERTE O INVALIDEZ PERMANENTE, PARCIAL O TOTAL, DEL ASEGURADO QUE SE PRODUZCAN SIN HABER ESTE CUMPLIDO TOTAL O

PARCIALMENTE, YA SEA POR ACCION U OMISION, LAS NORMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE APLICABLES A LAS ACTIVIDADES DE QUE SE TRATE EN LOS LUGARES E INSTALACIONES EN QUE SE DESARROLLEN LAS MISMAS, LOS USOS Y COSTUMBRES Y LAS REGLAS DEL BUEN ARTE IMPERANTES EN LA ACTIVIDAD, SECTOR Y REGION DE ACUERDO A LAS MODALIDADES QUE EL TIPO DE ACTIVIDAD REQUIERA Y EN ESPECIAL AQUELLAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE SURGEN DE LA TABLA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUE SE DETALLAN A CONTINUACION, DEJANDO CONSTANCIA QUE EN NINGUN CASO LA COBERTURA INCLUIRA LAS LESIONES O ACCIDENTES QUE FUEREN LA CAUSA DIRECTA DE LA MUERTE O INVALIDEZ PERMANENTE, PARCIAL O TOTAL DEL ASEGURADO QUE SE PRODUZCAN EN OCASION O DURANTE LA REALIZACION DE TRABAJOS EN UNA ALTURA MAYOR A DOCE METROS.

TABLA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO DE SEGURIDAD
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: CABEZA
RIESGO A CUBRIR: CAIDA DE OBJETOS (IMPACTO Y/O PENETRACION) - CONTACTO ELECTRICO - SALPICADURAS QUIMICAS
EJEMPLOS DE UTILIZACION: INSTALACIONES TERMOMECANICAS - PLANTELES AEREOS Y SUBTERRANEOS, TELEFONICOS, DE ENERGIA, VIDEOCABLE Y OTROS - ROMPEPAVIMENTOS - CARGA, DESCARGA Y MANIPULEO DE MATERIALES EN DEPOSITO - TAREAS DE CONSTRUCCION EN LA VIA PUBLICA - SOBRESTANTES DE LAS OBRAS DE CONSTRUCCION Y/O MANTENIMIENTO.

ANTEOJO PANORAMICO DE SEGURIDAD
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: OJOS
RIESGO A CUBRIR: PROYECCION DE PARTICULAS (IMPACTO Y/O PENETRACION)
EJEMPLOS DE UTILIZACION: PICADO DE PAREDES Y PISOS CON CORTA-FRIO, CONSTRUCCION - PLANTA EXTERNA - TAREAS EN TORRES - MANTENIMIENTO EN PLANTA INTERNA - TERMOMECANICA - FUERZA - AMOLADORA.

CASCO DE SEGURIDAD
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: CABEZA
RIESGO A CUBRIR: CAIDA DE OBJETOS (IMPACTO Y/O PENETRACION).CONTACTO ELECTRICO. SALPICADURAS QUIMICAS
EJEMPLOS DE UTILIZACION: INSTALACIONES TERMOMECANICAS.PLANTELES AEREOS Y SUBTERRANEOS, TELEFONICOS, DE ENERGIA, VIDEOCABLE Y OTROS.ROMPEPAVIMENTOS.
CARGA, DESCARGA Y MANIPULEO DE MATERIALES EN DEPOSITO.TAREAS DE CONSTRUCCION EN LA VIA PUBLICA.
SOBRESTANTES DE LAS OBRAS DE CONSTRUCCION Y/O MANTENIMIENTO.

ANTEOJO PANORAMICO DE SEGURIDAD
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: OJOS
RIESGO A CUBRIR: PROYECCION DE PARTICULAS (IMPACTO Y/O PENETRACION)
EJEMPLOS DE UTILIZACION: PICADO DE PAREDES Y PISOS CON CORTA-FRIO, CONSTRUCCION.PLANTA EXTERNA.TAREAS EN TORRES.MANTENIMIENTO EN PLANTA INTERNA.TERMOMECANICA.FUERZA.AMOLADORA.

PROTECCION FACIAL
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: CARA
RIESGO A CUBRIR: PROYECCION DE PARTICULAS (IMPACTO). SALPICADURAS CON LIQUIDOS CORROSIVOS. ARCOS ELECTRICOS BT.
EJEMPLOS DE UTILIZACION: TAREAS CON MARTILLO NEUMATICO (ROMPEPAVIMENTOS)
SALA DE BATERIAS A CUBA ABIERTA.SALAS DE FUERZA.AMOLADURA Y SOLDADURA.
PROTECTOR AUDITIVO
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: SISTEMA AUDITIVO
RIESGO A CUBRIR: ELEVADO NIVEL SONORO
EJEMPLOS DE UTILIZACION: TAREAS CON MARTILLO NEUMATICO (ROMPEPAVIMENTOS).
SALAS DE FUERZA.TERMOMECANICA. TALLERES METALURGICOS.

DELANTAL DE PVC
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: ZONA TRONCO ABDOMINAL
RIESGO A CUBRIR: SALPICADURAS CON PRODUCTOS ACIDOS O CAUSTICOS
EJEMPLOS DE UTILIZACION: SALA DE BATERIAS A CUBA ABIERTA.PLANTAS QUIMICAS, ETC.

CALZADO DE SEGURIDAD
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: PIES/TOBILLOS/PIERNAS
RIESGO A CUBRIR: CAIDA DE OBJETOS PESADOS. PENETRACION DE ELEMENTOS PUNZANTES Y/O CORTANTES. GOLPES EN TALONES. GOLPES CONTRA OBJETOS FINOS
EJEMPLOS DE UTILIZACION: TAREAS DE MANTENIMIENTO GENERAL EN EDIFICIOS.
SALA DE CALDERAS (TERMOMECANICA).PLANTA EXTERNA.CHOFER DE HIDROELEVADOR.
ALMACENES Y DEPOSITOS.SOBRESTANTES.MANTENIMIENTO DE LINEAS EN PLANTA EXTERNA.TAREAS CON MARTILLO NEUMATICO (ROMPEPAVIMENTOS). TAREAS DE RUTINADOR-TORRERO.

BOTAS DE GOMA
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: PIES/PIERNAS
RIESGO A CUBRIR: TRABAJOS EN LUGARES CON AGUA Y BARRO O CON ELEVADA HUMEDAD.CAIDA DE OBJETOS
EJEMPLOS DE UTILIZACION: EN SALA DE BATERIAS PLOMO-ACIDO.PLANTELES AEREOS Y SUBTERRANEOS.TRABAJO EN CAMARAS DE REGISTRO, CON AGUA O HUMEDAD.

CINTURON DE SEGURIDAD
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: INTEGRAL
RIESGO A CUBRIR: CAIDA DE ALTURA
EJEMPLOS DE UTILIZACION: TRABAJOS EN ALTURA (POSTES, CUBIERTAS, ETC.)

ARNES DE SEGURIDAD
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: INTEGRAL
RIESGO A CUBRIR: CAIDA DE ALTURA
EJEMPLOS DE UTILIZACION: TRABAJOS EN MASTILES, ANTENAS, TORRES.TRABAJOS EN PLANTELES

SOGA SALVAVIDAS
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: INTEGRAL
RIESGO A CUBRIR: CAIDA DE ALTURA
EJEMPLOS DE UTILIZACION: TRABAJOS EN ALTURA (POSTES, CUBIERTAS, MASTILES, ANTENAS, TORRES, ETC.).

RESPIRADOR CON FILTRO QUIMICO/FISICO/OTRO
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: SISTEMA RESPIRATORIO
RIESGO A CUBRIR: INHALACION DE VAPORES DE SOLVENTES.
EJEMPLOS DE UTILIZACION: EN LIMPIEZA DE EQUIPOS CON SOLVENTES.PINTURA EN TALLERES CON PISTOLA DE AIRE MANUAL.

GUANTES DE USO GENERAL
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: MANOS
RIESGO A CUBRIR: ENGANCHE, PENETRACION, ABRASION, CORTE,HUMEDAD, SUSTANCIAS IRRITANTES DERMICAS
EJEMPLOS DE UTILIZACION: MANEJO DE MATERIALES EN ALMACENES Y DEPOSITOS.
SALA DE CALDERAS (TERMOMECANICA).SALA DE FUERZA.SALA DE BATERIAS DE PLOMO - ACIDO Y NIQUEL CADMIO.TAREAS EN POSTES.TAREAS EN TORRES.PLANTELES AEREOS Y SUBTERRANEOS.ROMPEPAVIMENTOS.

GUANTES PVC
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: MANOS
RIESGO A CUBRIR: SALPICADURAS QUIMICAS (ACIDAS Y ALCALINAS). MANIPULEO DE SUSTANCIAS O MATERIALES HUMEDOS.
EJEMPLOS DE UTILIZACION: MANIPULEO DE SOLVENTES PARA LIMPIEZA DE EQUIPOS.
SALA DE CALDERAS (TERMOMECANICA).SALA DE BATERIAS (PLOMO-ACIDO).

GUANTES DIELECTRICOS
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: INTEGRAL
RIESGO A CUBRIR: RIESGO DE CONTACTO ELECTRICO
EJEMPLOS DE UTILIZACION: SALA DE FUERZA. PLANTELES AEREOS Y SUBTERRANEOS EN PROXIMIDAD DE LINEAS DE TENSION ELECTRICA.TAREAS EN TORRES. INSTALADOR-REVISADOR.

GUANTES TERMO-AISLANTES
PARTE DEL CUERPO A PROTEGER: MANOS
RIESGO A CUBRIR: CONTACTO CON OBJETOS CALIENTES
EJEMPLOS DE UTILIZACION: SALA DE CALDERAS (TERMOMECANICA).FUNDICIONES.

EXCLUSION DE CLAUSULAS

SE DEJA CONSTANCIA QUE QUEDAN SIN EFECTO LAS CLAUSULAS Nro. 10 "INVALIDEZ TEMPORARIA" Y Nro. 11 "CONCURRENCIA DE INVALIDECES", INCLUIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTE POLIZA.

DEDUCIBLE A CARGO DEL ASEGURADO

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE LA COBERTURA DE ASISTENCIA MEDICA, LA PRESENTE POLIZA CUBRE UNICAMENTE EL EXCESO DE LOS PRIMEROS $1000 (pesos mil) POR CADA EVENTO INDEMNIZABLE.

SE DEJA CONSTANCIA QUE QUEDAN SIN EFECTO LAS CLAUSULAS N°10 "INVALIDEZ TEMPORARIA" Y N°11 "CONCURRENCIA DE INVALIDECES", INCLUIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTE POLIZA.
CONOZCO LOS REQUISITOS DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE SERÁN SOLICITADOS POR DISPOSICIÓN DE LAS NORMAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE LAVADO DE DINERO, AL MOMENTO DE CUALQUIER PAGO QUE DEBERÁ REALIZARSE POR CAUSA O EN RAZÓN DE LA PÓLIZA Y/O AL MOMENTO DE REALIZARSE CUALQUIER CESIÓN DE DERECHOS O CAMBIO DE BENEFICIARIOS DESIGNADOS.
SE MANTIENE LA VALIDEZ DE LAS CONDICIONES CONTRACTUALES ACOMPAÑADAS CON LA PÓLIZA Nº 222100470574 EL ASEGURADO PODRÁ REQUERIR EL TEXTO COMPLETO DE DICHAS CONDICIONES EN CUALQUIER MOMENTO
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION SEGUN
PROVEIDO Nro. 94650

ANEXO II SECCIÓN: ACCIDENTES PERSONALES

DETALLE DE ASEGURADOS

CONTRATANTE: INFORMATICA TOTAL S.A.

POLIZA: 23210/515774
HOJA: 1
ENDOSO: 0

APELLIDO Y NOMBRE: RODRIGO FREIJO **DOCUMENTO** 24788138 **RIESGO:** G118
PROFESION: ANALISTA PROGRAMADOR SISTEMAS CON SE **CATEGORIA:** B **S. POR MUERTE:** 230.000,00 **S. POR INVALIDEZ:** 230.000,00
ASISTENCIA MED. Y FARM.: 10.000,00 **Renta Diaria:** **CLAUSULA (S):** **2025**
BENEFICIARIO: El Contratante

APELLIDO Y NOMBRE: EZEQUIEL RUBINSTEIN **DOCUMENTO** 16749688 **RIESGO:** G118
PROFESION: ANALISTA PROGRAMADOR SISTEMAS CON SE **CATEGORIA:** B **S. POR MUERTE:** 230.000,00 **S. POR INVALIDEZ:** 230.000,00
ASISTENCIA MED. Y FARM.: 10.000,00 **Renta Diaria:**
BENEFICIARIO: El Contratante

APELLIDO Y NOMBRE: CARLOS ALBERTO BREQUE **DOCUMENTO** 12447060 **RIESGO:** G118
PROFESION: ANALISTA PROGRAMADOR SISTEMAS CON SE **CATEGORIA:** B **S. POR MUERTE:** 230.000,00 **S. POR INVALIDEZ:** 230.000,00
ASISTENCIA MED. Y FARM.: 10.000,00 **Renta Diaria:**
BENEFICIARIO: El Contratante

APELLIDO Y NOMBRE: ENRIQUE BAILO **DOCUMENTO** 13739940 **RIESGO:** G118
PROFESION: ANALISTA PROGRAMADOR SISTEMAS CON SE **CATEGORIA:** B **S. POR MUERTE:** 230.000,00 **S. POR INVALIDEZ:** 230.000,00
ASISTENCIA MED. Y FARM.: 10.000,00 **Renta Diaria:**
BENEFICIARIO: El Contratante

Allianz Argentina Cía. de Seguros S.A.

Factura

Número de Póliza 232100515774 **Endoso Número** -.- **Fecha Emisión** 10/11/2023

Datos del Contratante / Tomador:

Tipo y Nº de Doc CUIT 30694512271 Condición I.V.A. INSCRIPTO

Nombre y Apellido INFORMATICA TOTAL S.A. Fecha de Nac. -.- Sexo -.-

Domicilio LAVALLE 643 8 C

CP 1047 Localidad CAPITAL FEDERAL Provincia

Datos del Productor:

Nombre y Apellido KARPENKOPF ALBERTO BERNARDO

Número de Matrícula 1951 Teléfono -.-

Datos del Contrato:

Vigencia: desde las 12 hs. del 18/11/2023 hasta las 12 hs. del 18/11/2024

Moneda del Contrato	**PESOS**	Impuestos Internos	0,00
Prima	1.546,16	I.V.A. (21%)	454,57
Recargo Financiero	618,46	I.V.A. Percepción (3%)	64,94
Base Imponible	**2.164,62**	II.BB. Percepción (segun detalle)	64,94
OSSEG	10,82	Sellos	21,65
Tasa SSN	12,99	**Premio**	**2.794,53**

Identificación para pago electrónico CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN PARA PAGO ELECTRÓNICO: 30694512271 (RED BANELCO - www.pagomiscuentas.com)

Detalle de percepción de II.BB:

Provincia	Nro. Inscrip.	Cond	Prima	Subtotal	Imp. Ret.	Tasa
CAPITAL FEDERAL	-	C.LO	1546.16	2164.62	64.94	3.00

Plan de pago:

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	02/12/2023	283,53	7	02/06/2024	279,00
2	02/01/2024	279,00	8	02/07/2024	279,00
3	02/02/2024	279,00	9	02/08/2024	279,00
4	02/03/2024	279,00	10	02/09/2024	279,00
5	02/04/2024	279,00			
6	02/05/2024	279,00			

Información al Asegurado

Medios de pago

Usted podrá abonar su seguro eligiendo entre las siguientes alternativas:

1 - CBU: Débito en cuenta corriente o caja de ahorro

Adhiriéndose a este sistema, Ud. abonará su cuota de seguro mediante el débito automático en cuenta. Podrá adherirse al contratar su póliza, informando los 22 dígitos correspondientes a su cuenta bancaria.

2 - Tarjeta de Crédito

Podrá acceder a este sistema informando al contratar la póliza: Tipo y número de tarjeta, titular de la misma y vencimiento. Entidades habilitadas:

- VISA
- MASTERCARD / ARGENCARD
- CABAL
- AMERICAN EXPRESS
- DINERS
- NARANJA

3 - Pago electrónico

Los usuarios de tarjeta Banelco podrán abonar con debito en su cuenta bancaria asociada o bien mediante tarjeta de crédito VISA accediendo al sistema de PAGO MIS CUENTAS (www.pagomiscuentas.com) utilizando su código de identificación para el pago electrónico.
El mismo figura en la parte superior de la factura y corresponde al número de documento del asegurado.
También podrán acceder al sistema Pago Mis Cuentas para abonar sus facturas mediante su Home Banking, en toda la red de cajeros BANELCO y en las aplicaciones mobile TODO PAGO y BANELCO MOVIL.
Los usuarios de Mercado Pago pueden abonar accediendo al Botón “Pagar Servicio” y escaneando el código de Barras de su cupón de pago.

4 - Transferencia Bancaria

-Titular: Allianz Argentina Cía de Seguros S.A.
-CUIT: 30-50003721-7
-Moneda: Pesos
-Banco Galicia
-CBU: 0070068920000002109839
-Cuenta N° 2109/8 068/3

-Titular: Allianz Argentina Cía de Seguros S.A.
-CUIT: 30-50003721-7
-Moneda: Pesos
-Banco ICBC
-CBU: 0150916202000000164083
-Cuenta N° 0916-02000164-08

Una vez realizada la transferencia, por favor enviar comprobante de la misma a su Productor Asesor de Seguros, informando el número de póliza y endoso que se cancela.

5 - Red Link

Los usuarios de entidades adheridas a red link podrán abonar con debito en su cuenta en cajeros automáticos o bien mediante el servicio de home banking. También podrán acceder a la plataforma web www.pagar.com.ar para abonar sus facturas utilizando su código de identificación para el pago electrónico. El mismo figura en la parte superior de la factura y corresponde al número de documento del asegurado. Los pagos pueden realizarse las 24 horas todos los días del año.

6 - Otros medios de pago

Con el cupón de pago podrá abonar el seguro cerca de su domicilio, en cualquier momento. En el caso de no haber recibido el cupón correspondiente, podrá solicitarlo a su Productor Asesor de Seguros.
Entidades habilitadas:

- BAPRO PAGOS
- RAPIPAGO
- PAGO FACIL

NOTA: Para el supuesto caso que el Asegurado abonara una cuota determinada salteando la cronología de los vencimientos establecidos en el plan de pagos,dicho pago será imputado a la cuota con vencimiento más antiguo. Las consecuencias de la falta de pago de la prima y/o cuota respectiva en tiempo y forma como así también las condiciones a cumplimentar para restablecer la cobertura, surgen de las disposiciones de la póliza de seguro.

PARA LA ENTIDAD ASEGURADORA O RECAUDADORA

ALLIANZ ARGENTINA Compañia de Seguros S.A.

PAGO FACIL - BAPROPAGOS - RAPIPAGO

036-210-00515774-000-1

SOLO PAGO EN ENTIDADES HABILITADAS

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** 232100515774

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/12/2023	$283.53

Son: DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON 53/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

0940360002835323336210005157740000 1007

PARA EL ASEGURADO

ALLIANZ ARGENTINA

Compañia de Seguros S.A.

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Bs. As.
Tel. 4320-3800/01
CUIT 30-50003721-7 - IMP. INTERNOS: RESPONSABLE
I.V.A.: RESP. INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP.
ING. BRUTOS CONV. MULTILAT. SEDE CENTRAL D.G.R. CAP. FED.: 901-910032-1

036-210-00515774-000-1

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** 232100515774

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/12/2023	$283.53

Son: DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON 53/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

Esta factura se rige por la Cláusula de Cobranza del premio incluida en las Condiciones Particulares del contrato y se constituyen en el unico comprobante de Pago Oficial de esta póliza para Allianz Argentina. Este cupón sera válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electrónico adjunto, de los bancos y entidades autorizadas por la Compañía.

PARA LA ENTIDAD ASEGURADORA O RECAUDADORA

ALLIANZ ARGENTINA Compañia de Seguros S.A.

PAGO FACIL - BAPROPAGOS - RAPIPAGO

036-210-00515774-000-2

SOLO PAGO EN ENTIDADES HABILITADAS

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** 232100515774

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/01/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

0940360002790024002210005157740000 2007

PARA EL ASEGURADO

ALLIANZ ARGENTINA

Compañia de Seguros S.A.

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Bs. As.
Tel. 4320-3800/01
CUIT 30-50003721-7 - IMP. INTERNOS: RESPONSABLE
I.V.A.: RESP. INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP.
ING. BRUTOS CONV. MULTILAT. SEDE CENTRAL D.G.R. CAP. FED.: 901-910032-1

036-210-00515774-000-2

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** 232100515774

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/01/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

Esta factura se rige por la Cláusula de Cobranza del premio incluida en las Condiciones Particulares del contrato y se constituyen en el unico comprobante de Pago Oficial de esta póliza para Allianz Argentina. Este cupón sera válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electrónico adjunto, de los bancos y entidades autorizadas por la Compañía.

PARA LA ENTIDAD ASEGURADORA O RECAUDADORA

ALLIANZ ARGENTINA Compañia de Seguros S.A.

PAGO FACIL - BAPROPAGOS - RAPIPAGO

036-210-00515774-000-3

SOLO PAGO EN ENTIDADES HABILITADAS

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** 232100515774

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/02/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

0940360002790024033210005157740000 3006

PARA EL ASEGURADO

ALLIANZ ARGENTINA

Compañia de Seguros S.A.

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Bs. As.
Tel. 4320-3800/01
CUIT 30-50003721-7 - IMP. INTERNOS: RESPONSABLE
I.V.A.: RESP. INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP.
ING. BRUTOS CONV. MULTILAT. SEDE CENTRAL D.G.R. CAP. FED.: 901-910032-1

036-210-00515774-000-3

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** 232100515774

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/02/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

Esta factura se rige por la Cláusula de Cobranza del premio incluida en las Condiciones Particulares del contrato y se constituyen en el unico comprobante de Pago Oficial de esta póliza para Allianz Argentina. Este cupón sera válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electrónico adjunto, de los bancos y entidades autorizadas por la Compañía.

PARA LA ENTIDAD ASEGURADORA O RECAUDADORA

ALLIANZ ARGENTINA Compañia de Seguros S.A.

PAGO FACIL - BAPROPAGOS - RAPIPAGO

036-210-00515774-000-4

SOLO PAGO EN ENTIDADES HABILITADAS

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** 232100515774

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/03/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

0940360002790024062210005157740000 4001

PARA EL ASEGURADO

ALLIANZ ARGENTINA

Compañia de Seguros S.A.

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Bs. As.
Tel. 4320-3800/01
CUIT 30-50003721-7 - IMP. INTERNOS: RESPONSABLE
I.V.A.: RESP. INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP.
ING. BRUTOS CONV. MULTILAT. SEDE CENTRAL D.G.R. CAP. FED.: 901-910032-1

036-210-00515774-000-4

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** 232100515774

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/03/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

Esta factura se rige por la Cláusula de Cobranza del premio incluida en las Condiciones Particulares del contrato y se constituyen en el unico comprobante de Pago Oficial de esta póliza para Allianz Argentina. Este cupón sera válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electrónico adjunto, de los bancos y entidades autorizadas por la Compañía.

PARA LA ENTIDAD ASEGURADORA O RECAUDADORA

ALLIANZ ARGENTINA Compañia de Seguros S.A.

PAGO FACIL - BAPROPAGOS - RAPIPAGO

036-210-00515774-000-5

SOLO PAGO EN ENTIDADES HABILITADAS

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** **232100515774**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/04/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

0940360002790024093210005157740000 5000

PARA EL ASEGURADO

ALLIANZ ARGENTINA

Compañia de Seguros S.A.

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Bs. As.
Tel. 4320-3800/01
CUIT 30-50003721-7 - IMP. INTERNOS: RESPONSABLE
I.V.A.: RESP. INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP.
ING. BRUTOS CONV. MULTILAT. SEDE CENTRAL D.G.R. CAP. FED.: 901-910032-1

036-210-00515774-000-5

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** **232100515774**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/04/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

Esta factura se rige por la Cláusula de Cobranza del premio incluida en las Condiciones Particulares del contrato y se constituyen en el unico comprobante de Pago Oficial de esta póliza para Allianz Argentina. Este cupón sera válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electrónico adjunto, de los bancos y entidades autorizadas por la Compañía.

PARA LA ENTIDAD ASEGURADORA O RECAUDADORA

ALLIANZ ARGENTINA Compañia de Seguros S.A.

PAGO FACIL - BAPROPAGOS - RAPIPAGO

036-210-00515774-000-6

SOLO PAGO EN ENTIDADES HABILITADAS

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** **232100515774**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/05/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

0940360002790024123210005157740000 6007

PARA EL ASEGURADO

ALLIANZ ARGENTINA

Compañia de Seguros S.A.

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Bs. As.
Tel. 4320-3800/01
CUIT 30-50003721-7 - IMP. INTERNOS: RESPONSABLE
I.V.A.: RESP. INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP.
ING. BRUTOS CONV. MULTILAT. SEDE CENTRAL D.G.R. CAP. FED.: 901-910032-1

036-210-00515774-000-6

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** **232100515774**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/05/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

Esta factura se rige por la Cláusula de Cobranza del premio incluida en las Condiciones Particulares del contrato y se constituyen en el unico comprobante de Pago Oficial de esta póliza para Allianz Argentina. Este cupón sera válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electrónico adjunto, de los bancos y entidades autorizadas por la Compañía.

PARA LA ENTIDAD ASEGURADORA O RECAUDADORA

ALLIANZ ARGENTINA Compañia de Seguros S.A.

PAGO FACIL - BAPROPAGOS - RAPIPAGO

036-210-00515774-000-7

SOLO PAGO EN ENTIDADES HABILITADAS

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** **232100515774**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/06/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

0940360002790024154210005157740000 7006

PARA EL ASEGURADO

ALLIANZ ARGENTINA

Compañia de Seguros S.A.

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Bs. As.
Tel. 4320-3800/01
CUIT 30-50003721-7 - IMP. INTERNOS: RESPONSABLE
I.V.A.: RESP. INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP.
ING. BRUTOS CONV. MULTILAT. SEDE CENTRAL D.G.R. CAP. FED.: 901-910032-1

036-210-00515774-000-7

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** **232100515774**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/06/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

Esta factura se rige por la Cláusula de Cobranza del premio incluida en las Condiciones Particulares del contrato y se constituyen en el unico comprobante de Pago Oficial de esta póliza para Allianz Argentina. Este cupón sera válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electrónico adjunto, de los bancos y entidades autorizadas por la Compañía.

PARA LA ENTIDAD ASEGURADORA O RECAUDADORA

ALLIANZ ARGENTINA Compañia de Seguros S.A.

PAGO FACIL - BAPROPAGOS - RAPIPAGO

036-210-00515774-000-8

SOLO PAGO EN ENTIDADES HABILITADAS

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** **232100515774**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/07/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

0940360002790024184210005157740000 8003

PARA EL ASEGURADO

ALLIANZ ARGENTINA

Compañia de Seguros S.A.

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Bs. As.
Tel. 4320-3800/01
CUIT 30-50003721-7 - IMP. INTERNOS: RESPONSABLE
I.V.A.: RESP. INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP.
ING. BRUTOS CONV. MULTILAT. SEDE CENTRAL D.G.R. CAP. FED.: 901-910032-1

036-210-00515774-000-8

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza** **232100515774**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/07/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

Esta factura se rige por la Cláusula de Cobranza del premio incluida en las Condiciones Particulares del contrato y se constituyen en el unico comprobante de Pago Oficial de esta póliza para Allianz Argentina. Este cupón sera válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electrónico adjunto, de los bancos y entidades autorizadas por la Compañía.

PARA LA ENTIDAD ASEGURADORA O RECAUDADORA

ALLIANZ ARGENTINA Compañia de Seguros S.A.

PAGO FACIL - BAPROPAGOS - RAPIPAGO

036-210-00515774-000-9

SOLO PAGO EN ENTIDADES HABILITADAS

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza 232100515774**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/08/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº



0940360002790024215210005157740000 9002

PARA EL ASEGURADO

ALLIANZ ARGENTINA

Compañia de Seguros S.A.

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Bs. As.
Tel. 4320-3800/01
CUIT 30-50003721-7 - IMP. INTERNOS: RESPONSABLE
I.V.A.: RESP. INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP.
ING. BRUTOS CONV. MULTILAT. SEDE CENTRAL D.G.R. CAP. FED.: 901-910032-1

036-210-00515774-000-9

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza 232100515774**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/08/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

Esta factura se rige por la Cláusula de Cobranza del premio incluida en las Condiciones Particulares del contrato y se constituyen en el unico comprobante de Pago Oficial de esta póliza para Allianz Argentina. Este cupón sera válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electrónico adjunto, de los bancos y entidades autorizadas por la Compañía.

PARA LA ENTIDAD ASEGURADORA O RECAUDADORA

ALLIANZ ARGENTINA Compañia de Seguros S.A.

PAGO FACIL - BAPROPAGOS - RAPIPAGO

036-210-00515774-000-10

SOLO PAGO EN ENTIDADES HABILITADAS

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza 232100515774**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/09/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº



0940360002790024246210005157740001 0008

PARA EL ASEGURADO

ALLIANZ ARGENTINA

Compañia de Seguros S.A.

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Bs. As.
Tel. 4320-3800/01
CUIT 30-50003721-7 - IMP. INTERNOS: RESPONSABLE
I.V.A.: RESP. INSCRIPTO - AGENTE RET. Y PERCEP.
ING. BRUTOS CONV. MULTILAT. SEDE CENTRAL D.G.R. CAP. FED.: 901-910032-1

036-210-00515774-000-10

Asegurado INFORMATICA TOTAL S.A.

Sección -.- **Póliza 232100515774**

FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
02/09/2024	$279

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100

Vigencia: DESDE: 18/11/2023 **HASTA:** 18/11/2024

Efectivo Cheque Banco: Nº

Esta factura se rige por la Cláusula de Cobranza del premio incluida en las Condiciones Particulares del contrato y se constituyen en el unico comprobante de Pago Oficial de esta póliza para Allianz Argentina. Este cupón sera válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electrónico adjunto, de los bancos y entidades autorizadas por la Compañía.